

## Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

### Point hebdomadaire n°400

#### Semaine 45 (du 04/11/2013 au 10/11/2013)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

#### Point de situation sur la poliomyélite en France, suite à la circulation de poliovirus sauvages en Israël et en Syrie, au 12/11/2013

En mai 2013, Israël signalait l'isolement d'une souche de poliovirus sauvage de type 1 (PVS1) dans des prélèvements d'eaux usées réalisés dans le Sud du pays et identique à celle ayant récemment circulé au Pakistan, et également retrouvée en décembre 2012 au Caire dans des prélèvements environnementaux. Cette souche a été isolée dans les selles de 42 personnes asymptomatiques parmi près d'un millier de personnes prélevées dans ces mêmes régions, toutes exclusivement vaccinées par du vaccin polio injectable (VPI). Le 17 octobre 2013, l'OMS a rapporté 22 cas groupés de paralysie flasque aigue survenus en Syrie depuis le mois d'août dans la province de Deir Al Zour. Au 11 novembre 2013, l'OMS confirmait qu'un PVS1 avait été isolé chez 13 de ces 22 cas. Les premiers résultats de séquençage génétique montrent qu'il s'agit d'une souche proche de celles ayant circulé récemment au Pakistan, en Egypte et en Israël.

En France, le dernier cas de poliomyélite autochtone remonte à 1989 et le dernier cas importé en 1995, tous deux concernant des adultes. Une extrême vigilance reste toutefois nécessaire, en vérifiant et en mettant à jour le statut vaccinal de toute personne se rendant dans un pays où circulent des PVS. De plus, le risque d'une possible réintroduction de poliovirus en France n'est pas exclu, en raison de la persistance de foyers épidémiques dans le monde. Si la couverture vaccinale vis-à-vis de la poliomyélite est très élevée dans les tranches d'âge les plus jeunes (entre 99 % à 2 ans et 90 % à 15 ans), elle reste sub-optimale chez l'adulte (66 % en moyenne). Les résultats d'une enquête de séroprévalence réalisée en 1998 en population générale, avaient montré une proportion de sujets âgés séronégatifs proche de 20 %, plus marquée pour le sérotype 3. L'identification la plus précoce possible de la réintroduction éventuelle d'un PVS sur le territoire français est aujourd'hui assurée par la surveillance renforcée des entérovirus chez l'homme et dans l'environnement, en complément de la déclaration obligatoire des cas de poliomyélite.

#### Au total :

- le risque de réintroduction sur le territoire français d'un poliovirus sauvage à partir d'un pays où ce type de virus circule n'est pas nul ;
- tout voyageur, non à jour de sa vaccination polio et se rendant dans un pays où circulent des poliovirus sauvages, a un risque d'être infecté, même faible ;
- il est donc nécessaire de vérifier et mettre à jour les vaccinations selon les recommandations du calendrier vaccinal vis-à-vis de la poliomyélite :
  - primovaccination (obligatoire) : 1 dose à l'âge de 2 et 4 mois, et un rappel à 11 mois ;
  - rappels (obligatoires) : à 6 ans puis entre 11 et 13 ans ;
  - rappels chez l'adulte : à 25, 45 et 65 ans, puis tous les 10 ans à partir de 65 ans.

Pour en savoir plus : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Poliomyelite/>

| Actualités internationales |

#### Surveillance des infections liées au nouveau coronavirus.

Le bilan OMS sur la situation internationale au 12/11/2013 fait état depuis avril 2012 de 153 cas (dont 64 décès) : Allemagne (2 cas, 1 décès), Arabie Saoudite (127 cas, 53 décès), Emirats Arabes Unis (5 cas, 1 décès), France (2 cas, 1 décès), Italie (1 cas), Jordanie (2 cas, 2 décès), Oman (1 cas), Qatar (6 cas, 2 décès), Royaume-Uni (4 cas, 3 décès), Tunisie (3 cas, 1 décès).

En France, 463 signalements ont été réalisés dont 138 cas possibles : 129 testés issus de la surveillance, 7 cas contacts de cas confirmés et 2 cas possibles non testés. Parmi les 136 cas possibles, 2 cas ont été confirmés et 2 sont en cours d'investigation.

| Synthèse des indicateurs |

<b>Passages dans les services d'urgence via Oscour®</b> .....	Page 2
Le nombre total de passages observé via le réseau Oscour® en Midi-Pyrénées était stable.	
<b>Activité SOS Médecins 31</b> .....	Page 3
Le nombre total d'interventions observé via SOS Médecins 31 était en légère diminution notamment chez les 75 ans et plus.	
<b>Gastro-entérite et diarrhées aiguës</b> .....	Page 4
Les indicateurs étaient stables en médecine libérale et en diminution en médecine hospitalière.	
<b>Syndrômes grippaux</b> .....	Page 6
Les indicateurs étaient stables sur les différentes sources de données. Aucun cas grave de grippe signalé.	
<b>Bronchiolite</b> .....	Page 9
Les indicateurs étaient globalement stables sur les différentes sources de données.	
<b>Rougeole, Hépatite A, Légionellose, Méningite, Tiac</b> .....	Page 11
Depuis début novembre, aucun cas d'infection invasive à méningocoque, aucun cas de légionellose, aucun cas d'hépatite A, aucun foyer de TIAC et aucun cas de rougeole.	

| En savoir plus |

**Données disponibles** : Les données du réseau Oscour® et de SOS Médecins 31 sont exhaustives pour la semaine précédente (semaine 45). Les données des maladies à déclaration obligatoire sont provisoires - **Partenaires et méthodes** : consultable en ligne sur le site Internet de l'InVS ([lien](#))

| Partenaires de la surveillance |



ARS Midi-Pyrénées



Grog Midi-Pyrénées



SOS Médecins 31



OruMip



Sentinweb



CHU de Toulouse

## Activité des services d'urgence participant au réseau Oscour® (Organisation de la surveillance coordonnée des urgences)

### Actualités nationales

Le nombre de passages aux urgences et d'hospitalisations était stable dans les services d'urgence adultes et pédiatriques au cours de la semaine du 04 au 10 novembre. A noter une légère baisse des passages et des hospitalisations chez les enfants de moins de 2 ans.

### Actualités régionales

En Midi-Pyrénées et pour la semaine 45, 22 établissements participaient au réseau Oscour® (données incomplètes pour le CH de Gourdon), soit l'équivalent de 79,1% des passages enregistrés dans le Serveur Régional des Urgences (9615 passages sur 12162). Parmi ces établissements, 20 ont transmis des diagnostics de passages ce qui représente 60% du nombre total de passages en services d'urgence observés sur la région (7295 passages soit 75,9% des passages transmis via le réseau Oscour®) (voir tableau 1 pour les données par service d'urgence et figure 1).

Le nombre total de passages observés tous âges confondus via le réseau Oscour® en Midi-Pyrénées était stable (évolution : +2,5%) en semaine 45 par rapport à la semaine précédente (9343 à 9572 passages à hôpitaux constants) (figure 2). Cette tendance est homogène dans les différentes classes d'âge (+5,9% chez les moins de 15 ans, +1,4% chez les 15-74 ans, +2,4% chez les 75 ans et plus).

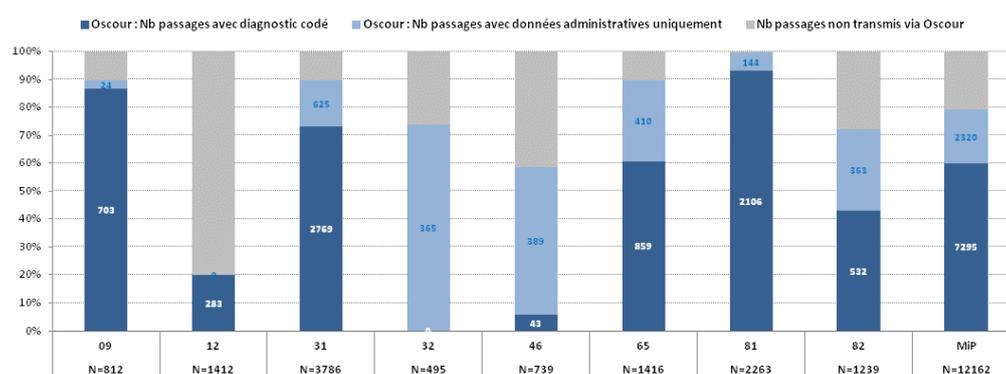
| Tableau 1 |

Nombre de passages et pourcentage de diagnostics codés dans les services d'urgence participants au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées (du 04/11/2013 au 10/11/2013)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages transmis	% de diagnostics codés
Ariège	CH Ariège Couserans	181	99,4%
	CH du Val d'Ariège	546	95,8%
Aveyron	CH Millau	283	100,0%
Haute-Garonne	CH de St Gaudens	381	95,0%
	CHU - Hôpital Purpan	1189	53,3%
	CHU - Hôpital Rangueil	744	94,5%
	CHU - Hôpital des Enfants	782	100,0%
	Hôpital Joseph Ducuing	298	96,6%
Gers	CH d'Auch	365	0,0%
Lot	CH de Cahors	389	0,0%
	CH de Gourdon	43	100,0%
Hautes-Pyrénées	CH de Bagnères de Bigorre	164	96,3%
	CH de Bigorre	613	34,1%
	CH de Lannemezan	204	100,0%
	CH de Lourdes	288	100,0%
Tarn	Clinique Claude Bernard	320	95,3%
	CH d'Albi	593	96,5%
	CH de Castres	745	98,9%
	CH de Lavaur	328	76,5%
	Clinique du Sidobre	264	91,3%
Tarn-et-Garonne	CH de Moissac	300	50,7%
	CH de Montauban	595	63,9%
<b>Midi-Pyrénées</b>	<b>Total</b>	<b>9615</b>	<b>75,9%</b>

| Figure 1 |

Représentativité du réseau Oscour® en Midi-Pyrénées en semaine 45 par rapport au SRU (du 04/11/2013 au 10/11/2013)

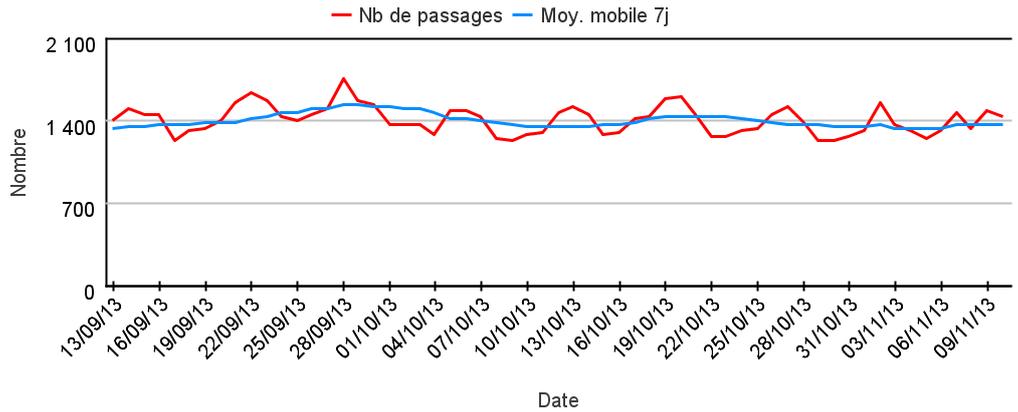


**Semaine 45 (du 04/11/2013 au 10/11/2013)**

**Activité des services d'urgence participant au réseau Oscour® (suite)**

| Figure 2 |

Nombre quotidien de passages dans les services d'urgence participant au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées



**Activité de SOS Médecins 31**

**Actualités nationales**

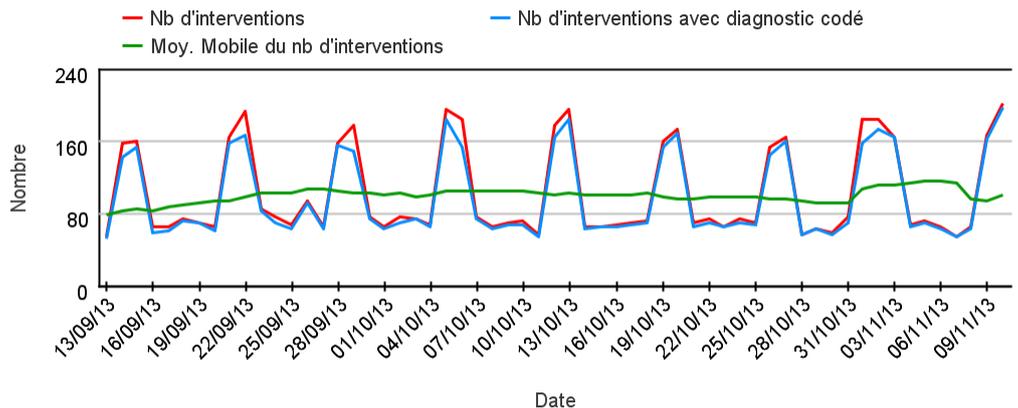
L'activité des associations SOS Médecins était stable tous âges confondus au plan national et dans les régions. Cette tendance est comparable à 2012 et 2011. On note une baisse de l'activité chez les moins de 5 ans et les plus de 75 ans, respectivement -15% (-1 700 cas) et -14% (-950 cas).

**Actualités régionales**

Pour la semaine 45, 695 interventions ont été réalisées par SOS Médecins 31 dont 670 (96,4%) disposant d'un diagnostic codé. Le nombre total d'interventions est en légère diminution en semaine 45 par rapport à la semaine précédente (évolution : -11,4%) (784 interventions en semaine 44) (figure 3). Cette tendance est hétérogène dans les différentes classes d'âge puisque plutôt stable chez les moins de 15 ans (+0,6% avec 167 interventions) et en diminution chez les 15-74 ans (-10,6% avec 455 interventions) et chez les 75 ans et plus (-33% avec 73 interventions).

| Figure 3 |

Nombre quotidien d'interventions et nombre quotidien d'interventions avec diagnostic codé pour SOS Médecins 31



Actualités nationales

En médecine libérale, pour le **réseau Sentinelles**, l'incidence des cas vus en consultation de médecine générale pour diarrhée aiguë a été estimée à 176 cas pour 100 000 habitants, en-dessous du seuil épidémique (233 cas pour 100 000 habitants).

Pour **SOS Médecins**, le nombre d'interventions avec un diagnostic de gastro-entérite était en augmentation tous âges confondus (+14%, +335 cas), les effectifs sont comparables à 2011 et 2012. Cette tendance concerne particulièrement les 5-14 ans (+28%, +112 cas) et les 15-74 ans (+14%, +200 cas).

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est stable en semaine 45 par rapport à la semaine précédente (+7,7%) avec 56 interventions (8,4% des interventions) contre 52 en semaine précédente (figure 4). Cette tendance est observée dans les différentes classes d'âge à l'exception des 15-74 ans où l'indicateur était en augmentation (+24,2%) (figure 5).

Figure 4 | Nombre et pourcentage hebdomadaires d'interventions pour diagnostic de gastro-entérites pour SOS Médecins 31

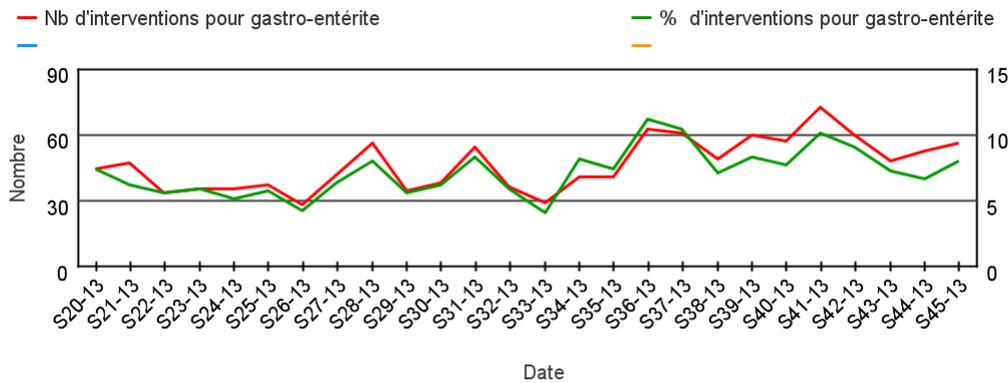
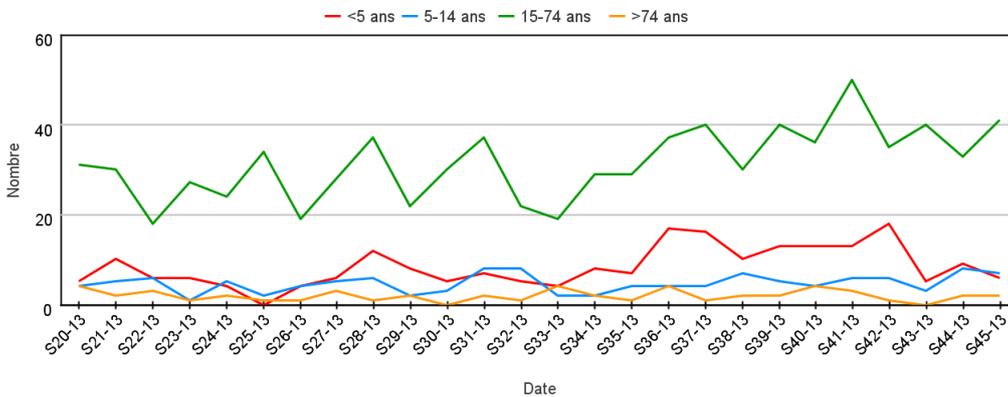


Figure 5 | Nombre hebdomadaire d'interventions pour diagnostic de gastro-entérites par classe d'âge pour SOS Médecins 31



Gastro-entérites et Diarrhées aiguës

Médecine Libérale

Tendances à retenir (en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



### Actualités nationales

En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passages aux urgences pour gastro-entérite était stable par rapport à la semaine passée.

### Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur était en diminution au niveau régional en semaine 45 par rapport à la semaine précédente (-21,2%) avec 89 passages (1,2% des passages) contre 113 en semaine précédente (figure 6).

Cette tendance est surtout observable sur le département de la Haute-Garonne (-35,3%) (tableau 2) et concerne particulièrement les moins de 15 ans (-29,5% chez les moins de 5 ans et -44% chez les 5-14 ans) (figure 7).

Figure 6 |

Nombre et pourcentage hebdomadaires de passages aux urgences pour diagnostic de gastro-entérite dans les services d'urgence participants au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées

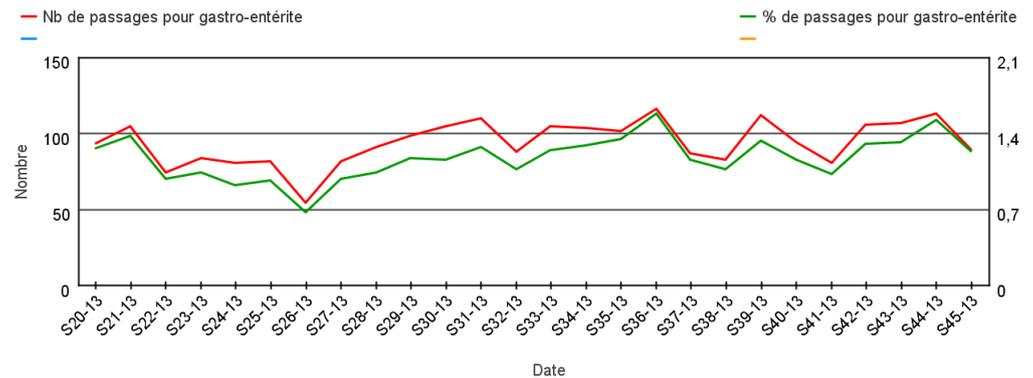


Figure 7 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour diagnostic de gastro-entérite par classe d'âge dans les services d'urgence participants au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées

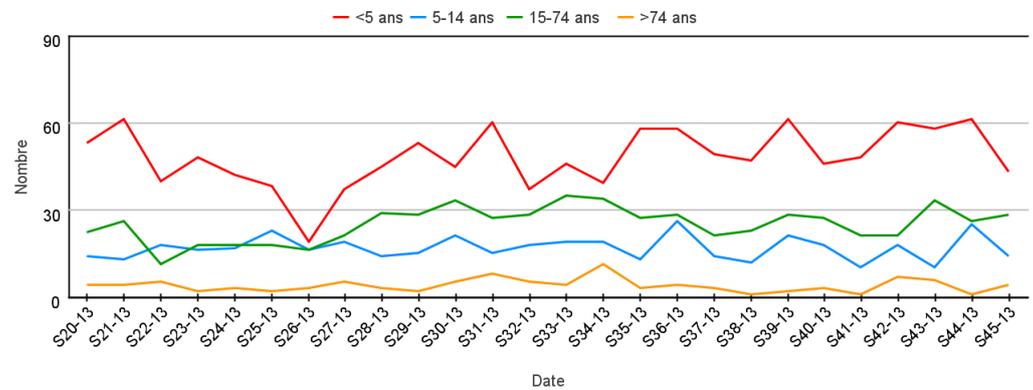


Tableau 2 |

Passages aux urgences pour diagnostic de gastro-entérite dans les services d'urgence participants au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées

Départements	Semaine 44		Semaine 45		Evolution entre les semaines 44 et 45
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	1	0,2%	8	1,1%	
Aveyron	3	1,1%	2	0,7%	
Haute-Garonne	68	2,4%	44	1,6%	
Gers	0	0,0%	0	0,0%	
Lot	0	0,0%	0	0,0%	
Hautes-Pyrénées	5	0,5%	9	1,0%	
Tarn	27	1,3%	20	0,9%	
Tarn-et-Garonne	9	1,5%	6	1,1%	
<b>Midi-Pyrénées</b>	<b>113</b>	<b>1,5%</b>	<b>89</b>	<b>1,2%</b>	↘

\*ND : Aucun établissement participant au réseau Oscour® sur le département

Syndromes grippaux

Médecine libérale - page 1/3

Actualités nationales

En médecine libérale, d'après le réseau unifié **Sentinelles/GROG**, le taux d'incidence des syndromes grippaux est de 48 cas pour 100 000 habitants [IC95% : 38 - 58], stable par rapport aux dernières semaines (44 /100 000 en semaine précédente).

Pour **SOS Médecins**, les interventions avec un diagnostic de grippe étaient stables tous âges confondus, l'activité en lien avec cet indicateur restant basse et comparable à 2011 et 2012.

Concernant la **surveillance virologique**, depuis le 1er octobre 2013, à l'hôpital, le réseau RENAL a permis la détection de 46 virus A (9 A(H1N1)pdm09, 6 A(H3N2) et 31 A non sous-typés) et de 3 virus B. Une majorité des virus identifiés à l'hôpital provenait de prélèvements effectués sur des pèlerins de retour du Hajj en provenance d'Arabie Saoudite prélevés pour une suspicion d'infection au nouveau coronavirus MERS-CoV. En médecine de ville, le Réseau des Grog a permis l'identification par le CNR de 4 virus de type A(H3N2).

Actualités régionales

D'après les médecins généralistes du **réseau unifié Sentinelles/GROG** localisés en Midi-Pyrénées, un taux d'incidence des syndromes grippaux de 22 cas pour 100 000 habitants peut être estimé, tous âges confondus sur Midi-Pyrénées [IC95% : 1 - 43], stable par rapport aux dernières semaines (figure 8).

Selon les médecins généralistes du **Grog Midi-Pyrénées**, la situation épidémiologique de la grippe était en régression en région et l'activité clinique de la grippe est sporadique.

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur était stable en semaine 45 par rapport à la semaine précédente avec 5 interventions (0,7% des interventions) contre 4 en semaine précédente (figure 9 et figure 10).

Syndromes Grippaux

Médecine Libérale

Tendances à retenir

(en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Figure 8 | Taux d'incidence des syndromes grippaux estimés en Midi-Pyrénées par le réseau unifié Sentinelles/GROG

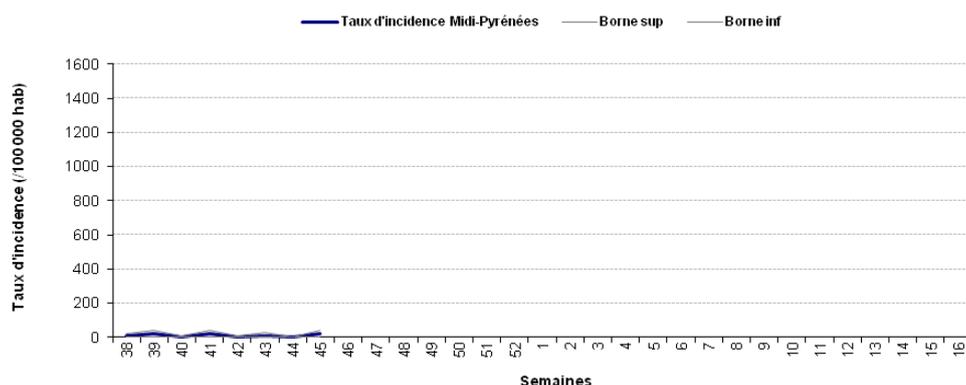
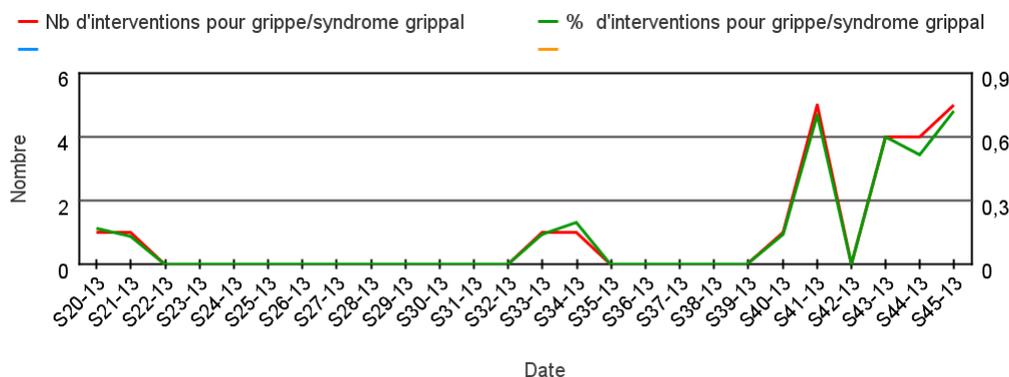
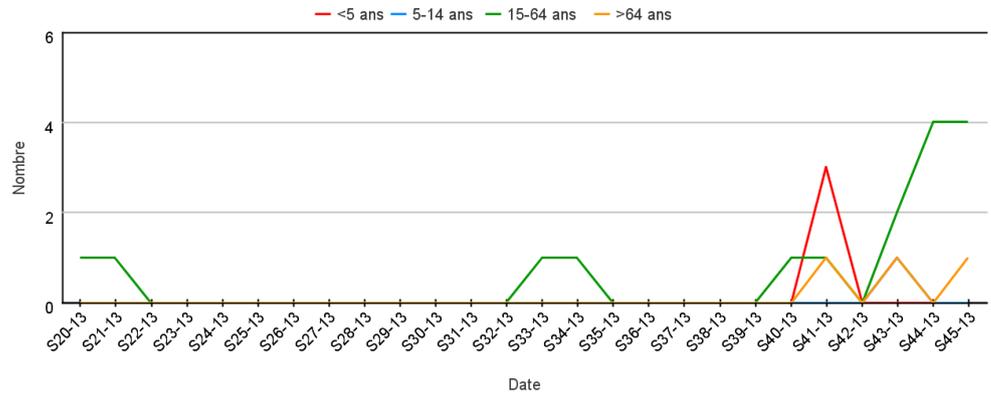


Figure 9 | Nombre et pourcentage hebdomadaires d'interventions pour diagnostic de grippe et syndromes grippaux pour SOS Médecins 31



| Figure 10 |

Nombre hebdomadaire d'interventions pour diagnostic de gripes et syndromes grippaux par classe d'âge pour SOS Médecins 31



### Syndromes grippaux

#### Actualités nationales

En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, 169 passages pour grippe ont été observés, dont 14 hospitalisations, en diminution par rapport aux données de la semaine précédente.

En **service de réanimation**, depuis le 1er novembre 2013, 1 cas grave de grippe, à virus A non sous-typé, a été signalé à l'InVS chez une personne âgée de 72 ans non vaccinée contre la grippe.

Depuis le 1er novembre 2013, 27 **foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivité de personnes âgées** ont été signalées à l'InVS. Aucun diagnostic de grippe n'a été pour le moment confirmé.

#### Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur était stable au niveau régional en semaine 45 par rapport à la semaine précédente avec 16 passages (0,2% des passages) contre 17 en semaine précédente (figure 11).

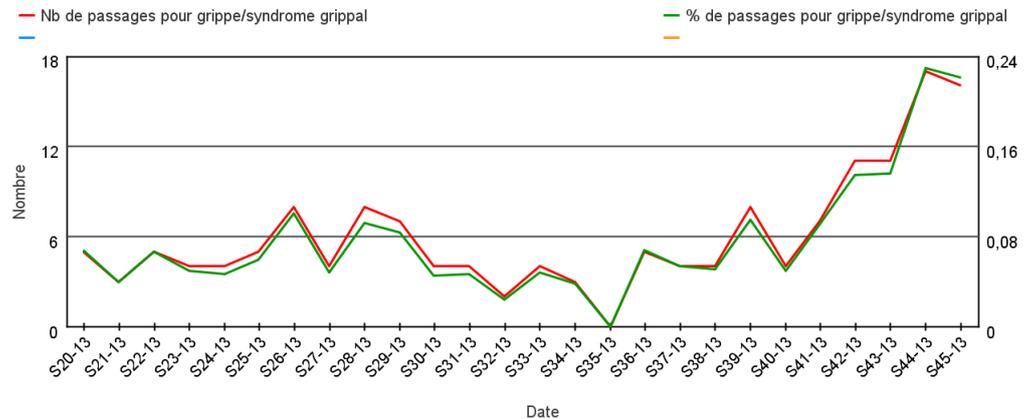
Cette tendance est homogène sur les départements de la région (tableau 3) et concerne globalement toutes les classes d'âge (figure 12).

D'après le **laboratoire de Virologie du CHU de Purpan**, 3 virus grippaux ont été identifiés en semaine 45, soit 3,9% des échantillons analysés. Ce pourcentage est stable par rapport à la semaine passée. Le rhinovirus a été détecté pour 13,0% échantillons analysés (figure 13).

En semaine 45, aucun cas grave de grippe n'a été signalé par les **services de réanimation** de la région Midi-Pyrénées.

| Figure 11 |

Nombre et pourcentage hebdomadaires de passages aux urgences pour diagnostic de gripes et syndromes grippaux dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées



### Syndromes grippaux

Médecine hospitalière - page 3/3

Figure 12 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour diagnostic de gripes et syndromes grippaux par classe d'âge dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

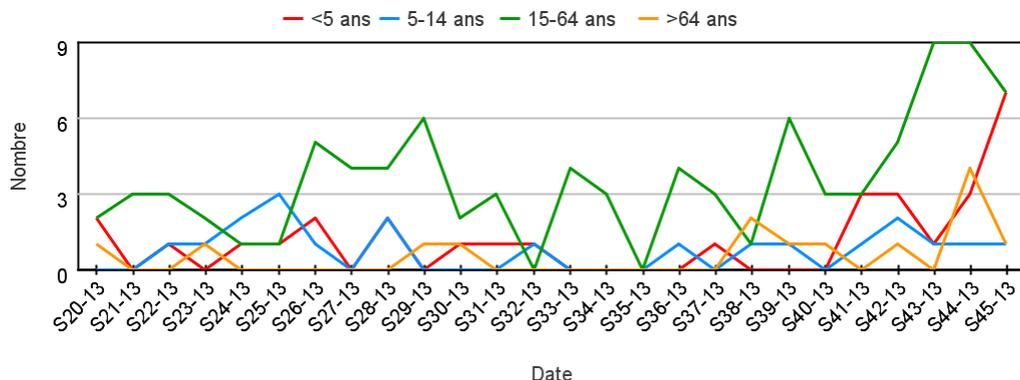


Tableau 3 |

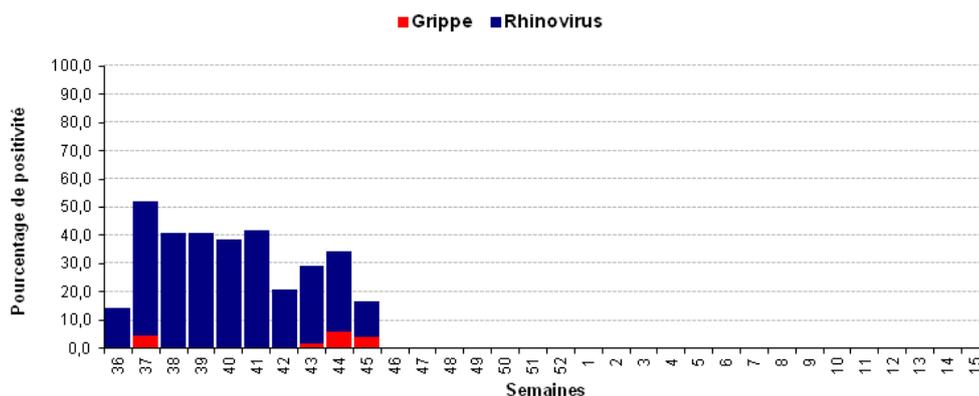
Passages aux urgences pour diagnostic de gripes et syndromes grippaux dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

Départements	Semaine 44		Semaine 45		Evolution entre les semaines 44 et 45
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	0	0,0%	0	0,0%	
Aveyron	0	0,0%	0	0,0%	
Haute-Garonne	13	0,5%	11	0,4%	
Gers	0	0,0%	0	0,0%	
Lot	0	0,0%	0	0,0%	
Hautes-Pyrénées	3	0,3%	2	0,2%	
Tarn	1	0,0%	2	0,1%	
Tarn-et-Garonne	0	0,0%	1	0,2%	
Midi-Pyrénées	17	0,2%	16	0,2%	→

\*ND : Aucun établissement participant au réseau Oscour® sur le département

Figure 13 |

Pourcentage hebdomadaire de prélèvements positifs par souche virale sur l'ensemble des échantillons analysés par le laboratoire de virologie du CHU de Toulouse



# Bronchiolites

## Médecine Libérale

### Tendances à retenir

(en libéral et hospitalier)

#### France métropolitaine



#### Région Midi-Pyrénées



## Bronchiolites

Médecine libérale

### Actualités nationales

En médecine libérale, d'après le **réseau GROG national**, les détections de VRS étaient en hausse à l'hôpital (réseau RENAL) et dans les prélèvements GROG, et suivent une chronologie classique.

Pour **SOS Médecins**, chez les moins de 2 ans, les diagnostics de bronchiolite étaient en baisse (- 17%, - 33 cas), à un niveau inférieur à 2011 et 2012.

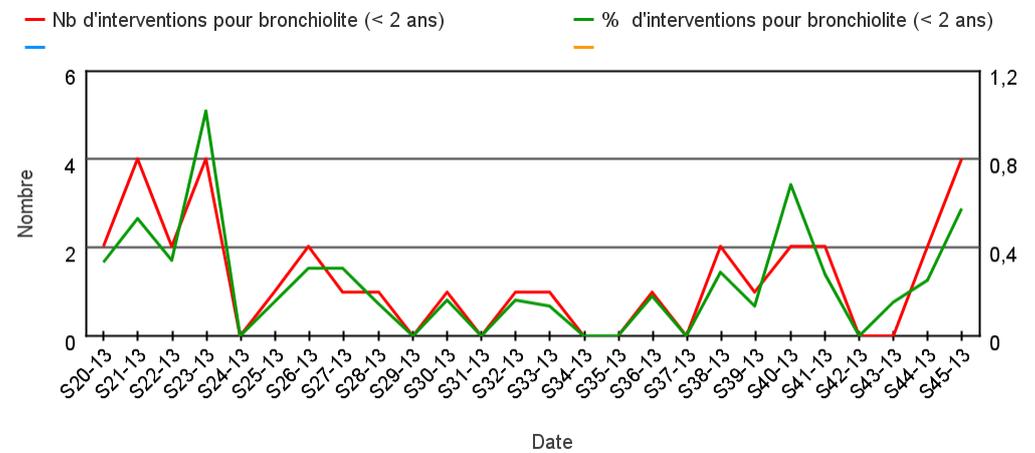
### Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur était stable en semaine 45 par rapport à la semaine précédente avec 4 interventions (0,6% des interventions) contre 2 en semaine précédente.

Selon les médecins généralistes du **Grog Midi-Pyrénées**, l'activité des médecins concernant la bronchiolite était faible.

| Figure 14 |

Nombre et pourcentage hebdomadaires d'interventions pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans pour SOS Médecins 31



## Actualités nationales

En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passages aux urgences pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans était en nette baisse au cours de la semaine écoulée (-25% soit -272 passages), avec des effectifs inférieurs à ceux des années 2011 et 2012 (812 passages hebdomadaires) mais une dynamique temporelle similaire.

## Actualités régionales

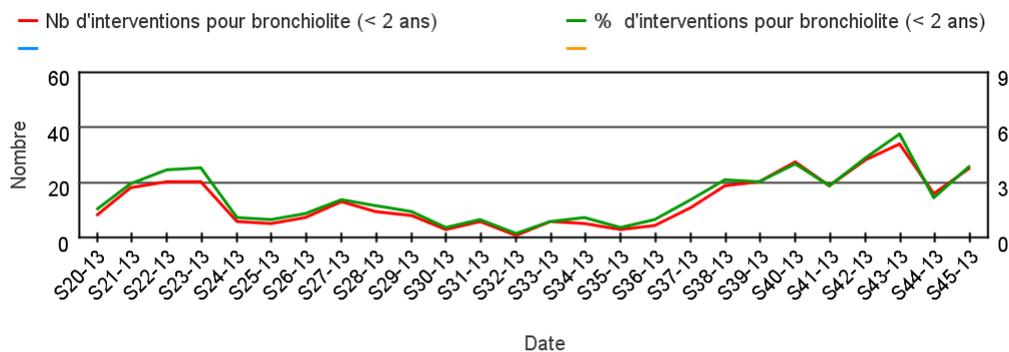
En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur était en légère augmentation (petits effectifs observés) au niveau régional en semaine 45 par rapport à la semaine précédente (+56,2%) avec 25 passages (0,3% des passages) contre 16 en semaine précédente (figure 15).

Cette tendance est surtout observable sur les départements de la Haute-Garonne et des Hautes-Pyrénées (tableau 4).

D'après le **laboratoire de virologie du CHU de Purpan**, 5 VRS ont été identifiés en semaine 45, soit 20% des échantillons analysés (figure 16). Ce pourcentage est en augmentation par rapport à la semaine passée.

| Figure 15 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées



| Tableau 4 |

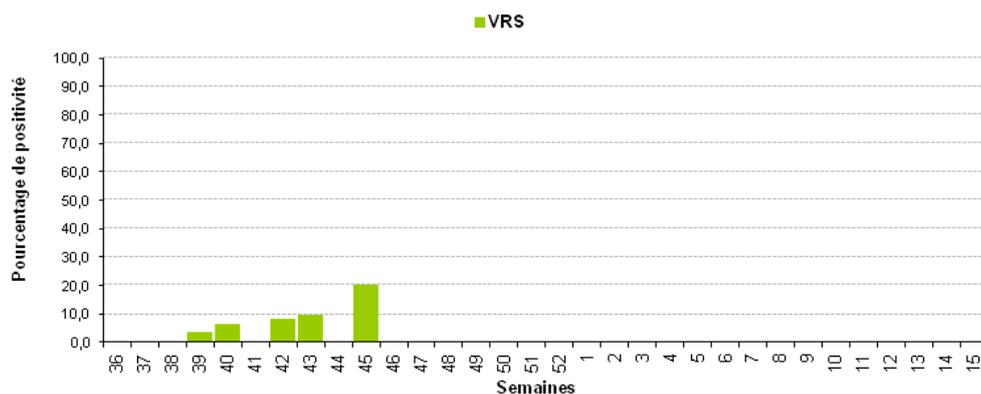
Passages aux urgences pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

Départements	Semaine 44		Semaine 45		Evolution entre les semaines 44 et 45
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	1	0,2%	1	0,1%	
Aveyron	1	0,4%	0	0,0%	
Haute-Garonne	12	0,4%	18	0,7%	
Gers	0	0,0%	0	0,0%	
Lot	0	0,0%	0	0,0%	
Hautes-Pyrénées	0	0,0%	4	0,5%	
Tarn	2	0,1%	2	0,1%	
Tarn-et-Garonne	0	0,0%	0	0,0%	
<b>Midi-Pyrénées</b>	<b>16</b>	<b>0,2%</b>	<b>25</b>	<b>0,3%</b>	<b>↗</b>

\*ND : Aucun établissement participant au réseau Oscour® sur le département

| Figure 16 |

Pourcentage hebdomadaire de prélèvements positifs à VRS sur les échantillons VRS analysés par le laboratoire de virologie du CHU de Toulouse



# Maladies à déclaration obligatoire

## Maladies à déclaration obligatoire

### Actualités MDO

#### Rougeole – actualité nationale

Depuis le 1er janvier 2008, plus de 23 000 cas de rougeole ont été déclarés en France, dont près de 15000 cas notifiés en 2011. Du 01/01/08 au 30/09/13, plus de 1000 cas ont présenté une pneumopathie grave, 32 une complication neurologique et 10 sont décédés.

En 2012, 859 cas ont été notifiés sans pic épidémique notable au printemps, dont 3 cas d'encéphalite et 32 pneumopathies graves (aucun décès).

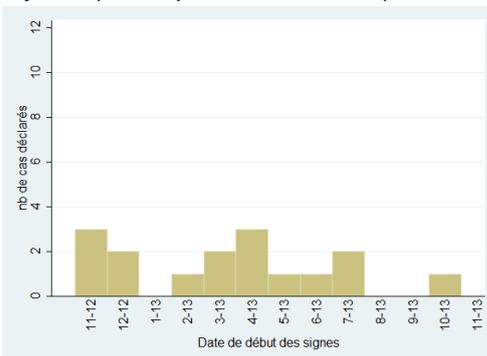
Depuis le nombre de cas a encore diminué, avec en 2013, 237 cas déclarés du 1er janvier au 30 septembre, dont 4 cas de pneumopathie grave et deux cas compliqués d'encéphalite qui ont guéri sans séquelles.

Le virus continue toutefois à circuler en particulier dans le Sud-Est de la France

### Rougeole

Figure 17

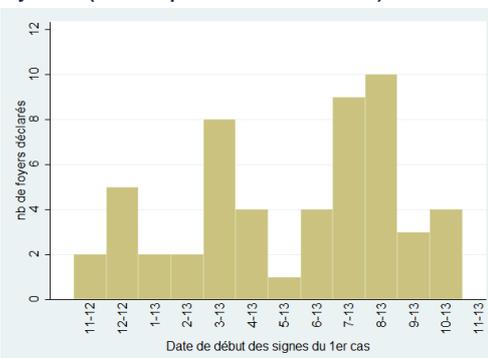
Nombre mensuel de rougeole déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 13/11/2013)



### Toxi-infections alimentaires collectives

Figure 18

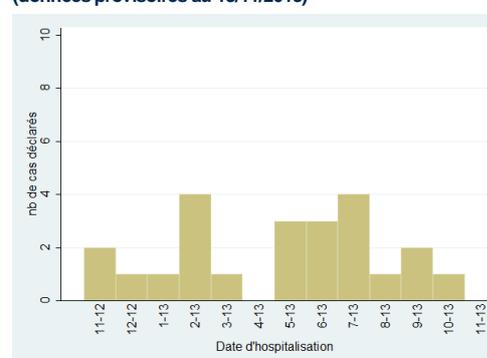
Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 13/11/2013)



### Infections invasives à méningocoque

Figure 19

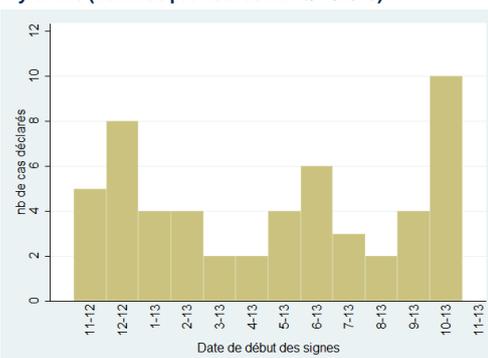
Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 13/11/2013)



### Légionellose

Figure 20

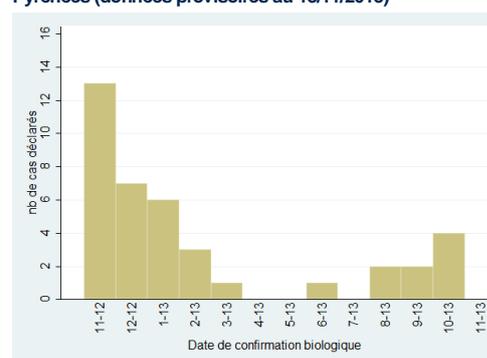
Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 13/11/2013)



### Hépatite A

Figure 21

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 13/11/2013)



## Synthèse des MDO par départements

Tableau 5

Nombre de MDO déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées au cours de l'année et du mois en cours (données provisoires au 13/11/2013)

Dept	Rougeole		Tiac		IIM		Légio		Hépatite A	
	Total 2013	Mois en cours (11-2013)								
9	1	0	3	0	2	0	1	0	1	0
12	2	0	2	0	0	0	3	0	2	0
31	4	0	23	0	10	0	17	0	4	0
32	1	0	1	0	0	0	3	0	1	0
46	0	0	2	0	2	0	4	0	0	0
65	0	0	3	0	0	0	4	0	1	0
81	3	0	6	0	4	0	5	0	2	0
82	0	0	7	0	2	0	4	0	8	0
<b>Région</b>	<b>11</b>	<b>0</b>	<b>47</b>	<b>0</b>	<b>20</b>	<b>0</b>	<b>41</b>	<b>0</b>	<b>19</b>	<b>0</b>

#### Equipe de la Cire Midi-Pyrénées

Damien Mouly  
Responsable

Dr Anne Guinard  
Epidémiologiste

Nicolas Sauthier  
Ingénieur du génie sanitaire

Jérôme Pouey  
Epidémiologiste

Cécile Durand  
Epidémiologiste

Matthieu Wargny  
Interne de Santé Publique

#### Directeur de la publication

Dr Françoise Weber, Directrice Générale de l'InVS

#### Rédacteurs

L'équipe de la Cire

#### Diffusion

Cire Midi-Pyrénées  
ARS Midi-Pyrénées

10 chemin du Raisin  
31 050 Toulouse cedex

Mail : ARS-MIDIPY-CIRE@ars.sante.fr

Tel : 05 34 30 25 24

Fax : 05 34 30 25 32